

实用针灸治疗手册

SHI YONG
ZHEN JIU
ZHI LIAO
SHOU CE

(赣)新登字第003号

实用针灸治疗手册

常得新 常清捷编著

江西科学技术出版社出版

(南昌市新魏路)

江西省新华书店发行 南昌市印刷四厂印刷

开本850×1168 1/32 印张10.125 字数24万

1992年2月第1版 1992年2月第1次印刷

印数1—8,000

ISBN7—5390—0491—6/R·108 定价：5.70元

目 录

第一章 绪 论	(1)
第二章 头针疗法	(4)
一、头针的刺激区和作用(主治功能)	(5)
二、头针的操作方法和注意事项	(9)
三、头针的针感	(10)
四、目前头针治疗较有效的病种及刺激区	(10)
五、提高头针疗效的环节	(12)
第三章 面针疗法	(17)
一、概述	(17)
二、面针的穴位	(17)
三、面针的操作方法与治疗原则	(19)
四、临床应用范围	(21)
五、面针的注意事项	(22)
第四章 眼针疗法	(25)
一、眼球经区划分法及穴位	(25)
二、观眼识病法	(26)

三、取穴方法	(26)
四、取穴原则	(27)
五、操作方法	(27)
六、适应症	(27)
第五章 鼻针疗法	(29)
一、鼻针的穴位	(29)
二、鼻针的操作方法	(30)
三、鼻针的适应症	(30)
四、鼻针的注意事项	(31)
第六章 耳针疗法	(33)
一、概述	(33)
二、耳针的穴位	(34)
三、耳针的操作方法	(37)
四、耳针配穴法则	(39)
五、耳针的反应	(40)
六、耳针的适应范围与禁忌症	(41)
七、常用耳穴的主治功能	(42)
八、耳针治疗各系统疾病取穴配方参考	(43)
第七章 腕踝针疗法	(48)
一、查区	(48)
二、选点	(49)
三、针法	(53)
四、疗效与疗程	(54)
第八章 手针疗法	(56)
一、手针疗法的穴位及主治	(56)
二、手针疗法的针法	(59)
三、手针疗法的选穴原则	(59)
第九章 足针疗法	(62)
一、足针疗法的穴位及主治	(62)

二、足针疗法的针法	(67)
三、足针疗法的选穴原则	(67)
四、足针定穴测量法	(67)
第十章 指针疗法	(70)
一、指针的操作方法	(70)
二、指针的适应症	(71)
第十一章 贲针疗法	(73)
一、施术方法	(73)
二、适应症	(74)
三、注意事项	(74)
第十二章 冷针与冷激疗法	(75)
一、冷针疗法	(75)
二、冷激疗法	(77)
三、施术时的注意事项	(77)
第十三章 火针疗法	(79)
一、操作方法	(79)
二、火针的适应症与禁忌症	(80)
三、火针的注意事项	(81)
第十四章 温针疗法	(82)
一、操作方法	(82)
二、温针的适应症和禁忌症	(83)
三、注意事项	(83)
第十五章 皮肤针疗法	(84)
一、皮肤针的操作方法	(85)
二、皮肤针的适应症和禁忌症	(87)
三、皮肤针的疗程	(88)
第十六章 皮内针疗法	(89)
一、温热值的测定方法	(89)
二、皮内针的操作	(92)

三、皮内针的适应症	(93)
四、皮内针的注意事项	(93)
五、有关皮内针的补充	(94)
第十七章 皮下留针疗法	(97)
一、施术部位	(97)
二、操作方法	(98)
三、适应症与禁忌症	(98)
四、皮下留针的疗程及取穴数	(99)
五、皮下留针的注意事项	(99)
第十八章 三棱针疗法	(100)
一、针具与针刺方法	(100)
二、针刺部位及其适应症	(101)
三、三棱针的禁忌症及注意事项	(102)
第十九章 钳针疗法	(103)
一、针具和用法	(103)
二、取穴及适应症	(104)
第二十章 拔罐疗法	(105)
一、罐子的种类	(106)
二、拔罐的程序	(107)
三、拔罐的操作方法	(107)
四、各种拔罐法的运用	(108)
五、拔罐疗法的临床适应范围	(110)
六、拔罐疗法的禁忌症	(111)
七、拔罐疗法的注意事项	(111)
第二十一章 穴位穿线、埋线、结扎疗法	(113)
一、概述	(113)
二、用具	(113)
三、操作方法	(114)
四、治疗后反应	(116)

五、临床应用	(117)
六、注意事项	(118)
第二十二章 刺淋巴结疗法	(120)
一、施术部位	(120)
二、各种治疗法	(120)
三、疗程	(122)
四、适应症	(122)
五、注意事项	(123)
第二十三章 挑治疗法	(124)
一、用具	(124)
二、挑治部位	(124)
三、操作方法	(125)
四、注意事项	(126)
第二十四章 截根疗法	(127)
一、操作方法	(127)
二、割治部位及适应症	(128)
三、疗程	(130)
四、注意事项	(130)
第二十五章 水针疗法	(133)
一、水针的操作方法	(133)
二、穴位注射疗法的适应症	(134)
三、穴位封闭疗法	(140)
四、经络治疗法	(143)
五、水针疗法的注意事项	(157)
第二十六章 穴位药物电离子透入疗法	(159)
一、穴位药物电离子透入法的原理及特点	(159)
二、操作方法	(160)
三、中草药有效成分浸出法	(161)
四、常用中草药配方	(162)

五、适应症与禁忌症	(164)
六、注射透入法	(164)
七、常用中西药物离子极性及浓度表	(165)
第二十七章 电针疗法	(167)
一、电针疗法的优点	(167)
二、电针的刺激部位及处方取穴原则	(168)
三、针刺的深浅和方向	(168)
四、电针的应用器械	(169)
五、电针的操作方法	(171)
六、电针的疗程	(174)
七、电针的注意事项	(174)
八、电针的临床适应症	(176)
九、电针的禁忌症	(184)
十、电针意外情况的处理	(184)
十一、电针麻醉	(186)
第二十八章 穴位贴敷疗法	(190)
一、穴位贴敷用药及选穴法则	(190)
二、穴位贴敷的药物剂型	(191)
三、穴位贴敷的临床应用范围	(191)
四、穴位贴敷疗法的注意事项	(200)
五、穴位贴敷疗法的展望	(200)
第二十九章 磁穴疗法	(202)
一、概述	(202)
二、磁穴疗法的原理	(203)
三、磁穴疗法的优点	(206)
四、磁疗的适应症	(207)
五、磁疗的操作方法	(208)
六、磁疗器具的基本结构和原理	(210)
第三十章 穴位光疗法	(213)

一、光疗的基本知识	(213)
二、红外线穴位照射疗法	(219)
三、紫外线穴位照射疗法	(229)
四、激光穴位照射疗法	(253)

第三十一章 超声针疗法 (277)

一、超声波的发生	(278)
二、超声波的性质	(279)
三、超声波的传播	(281)
四、超声波的声场	(284)
五、超声波的生物学作用因素及其作用机理	(285)
六、超声波的生物学作用及生理效应	(289)
七、仪器构成	(293)
八、超声针疗法的治疗方法	(294)
九、超声针疗法的适应症	(285)
十、超声针疗法的禁忌症	(296)
十一、超声针疗法的副作用	(297)
十二、超声针疗法的优点	(297)
十三、超声波穴位药物透入疗法	(298)

第三十二章 电子冷热针灸疗法 (300)

一、仪器构造简介	(300)
二、电子冷热针灸的特点	(301)
三、适应症	(301)
四、临床应用例举	(301)

第三十三章 电热针疗法 (303)

一、电热针的特点	(303)
二、电热针的临床适应症	(304)

第三十四章 声波电针疗法 (305)

一、仪器构成	(305)
二、声电针疗法的特点	(306)

三、声电针疗法的适应症	(306)
四、声电针疗法的注意事项	(306)
第三十五章 微波针灸疗法	(308)
一、微波热作用与中波、短波、超短波的比较	(308)
二、微波对人体的作用方式及引起的变化	(309)
三、微波的生理作用	(310)
四、微波的治疗作用机理	(313)
五、微波针灸的特点	(314)
六、微波针灸仪的构造	(314)
七、微波针灸仪的使用方法	(315)
八、微波针灸的适应症与禁忌症	(315)
九、关于微波对机体的损害问题	(316)

第一章 緒論

针灸是祖国宝贵医学遗产的重要构成部分之一。

针与灸是两种不同医疗方法，但二者皆是运用外治以达到治愈疾病为目的的。针是运用金属特制的不同种类和形状的针，刺进体内一定部位以疏通经络，调整气血而治愈疾病。灸是以陈久的干艾在一定的部位上烧熏以发挥其通经活络，回阳救逆，平衡阴阳和预防疾病而达到治愈疾病和益寿延年为目的的。

我国针灸术起源很早。据史料推测，远在尚无文字的石器时代，人类可能在与大自然搏斗中造成创伤或患得疾病时，由于有意或无意在身体某处搔抓按压，使疾病症状转轻或消逝，逐渐理解和认识到刺可治病；发现火之后，人类开始知道吃熟食可减少胃肠疾病的发生，或因某种疾病之折磨而去日光浴，逐渐发现火与热可以治病，进而发展到灸可以治病的认识上来。从历代的文献记载上看，远古时候的人们常以砭石治病。《山海经》云：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石。”晋·郭璞注：“可以为砭针刺痈肿者。”后汉许慎说文解字云：“砭以石刺病也。”《礼记》注：“古者以石为砭，所以治病。”《内经》“异法方宜论”云：“……其治宜砭石……某治宜灸焫。”《素问》“保命全形论新校正引全元起”说：“砭石者，是古外治之法，有三名：一针石，二砭石，三镵石，其实一也。古之未能铸铁，故用石为针……。”由此可见，很

早以前的石器时代就创造了针和灸术的雏形而用于治疗学了。

针刺治病是在石器时代的砭石法到冶金术的发明（夏、商、周时）逐步提高而来的。那时用金属针代替了原始的石针。最早的砭石治病的发现，到目前看可能首推1963年在内蒙古多伦旗头道洼发现新石器时代遗址出土的砭石；它具有切割痈疮和针刺两种用途，它有力地证明了针砭起源于原始社会。1972年在河南省新郑县郑韩故城遗址出土的战国以前的砭石，其两端具有锋针和圆针的形状。1974年在云南省的一座故大理国塔基内发现一枚长4.7厘米的石针（亦是砭石），并和许多中草药包在一起。1978年在内蒙古达拉特旗树林公社首次发现一枚出于战国到西汉时期的青铜针，其形状与头道洼新石器时代遗址的砭石几乎完全一致。1968年在河北省满城县西汉刘胜墓出土了四根金针，尚有刻“医工”二字的铜盆及其它医疗器具。最早的文献记载见于《内经》，如“九针十二原篇”云：“……余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其气血……令可传于后世。”那时，已发明了很多形状和种类的针刺工具（即九针），说明当时已用金属制的微针代替并淘汰了原始的砭石，也说明当时医家对针灸与药物均是很重视的。

近30余年来，伴随自然科学的高度发展和进步，对针灸学术的发展影响很大，远远超过历史上任何朝代和时期，不仅对针灸历史、文献、临床治疗适应症及针灸治疗机理进行了广泛深入的研究，同时在继承传统针灸方法的基础上，又发明创造了许多新的施术方法，如头针、眼针、手针、足针、腕踝针、电针、水针、温针、梅花针、皮内针、挑治、穴位结扎、穴位割治、刺淋巴结疗法、红外线与紫外线穴位照射、激光针、穴位超声波疗法、穴位微波刺激疗法、穴位磁疗、穴位药物贴敷疗法，等等。当代医生以中西医相结合的观念和方法，运用现代科学手段，对这些疗法进行了大量的临床观察与实验研究，均取得可喜的进展和成果。这对针灸治疗方法学是个极大的丰富和进展，这些疗法可济单纯传统针灸疗法之穷，为古老的针灸学增添了新的异彩，值得我们作更深入的探

讨。本书将较系统全面地介绍这些疗法。

我们祖国的针灸术对世界医学贡献很大。约在公元6世纪初叶，即开始传入国外，首先是东方，而后传入西方各国。据有关文献记载，可能早在1400余年之前针灸术即先传入朝鲜。在公元693年，吴人知聰又将针灸传入日本。针灸传入西欧，约在十七世纪末叶，由荷兰医生登·里尼氏传入。1712年德国盎个儿伯·凯母弗氏在日本学得针灸后著成“海外珍闻录”一书，谈到针灸疗法。现在，德国的针灸学有了很大的发展。我国很多针灸书籍被译成德文，并保持原有特色和中医理论体系。法国医生路易·白力渥次在18世纪后叶最先从事研究针灸学，其后针灸术在法国即逐渐发展起来。从那时开始，西欧和北美一些国家的医学杂志，陆续刊载研究我国针灸术的文章，并陆续派来学者，进行专门学习和考察。在国外，关于针灸的研究机构和组织形式也很多。近年来世界各国派往我国学习针灸者更是空前，一些针灸专科杂志和针灸学术团体不断诞生，对促进针灸学的发展，将有很大促进作用。

我国针灸医学之花，宛如科学明珠一样，正在世界各国放出璀璨的光辉，造福于全人类。

第二章 头针疗法

头针疗法是运用祖国医学针刺治病的方法，以针灸学之经气横向联系的理论为依据，结合现代医学解剖生理知识总结而成。它是在大脑皮质功能定位的头皮相应投射区，进行针刺，以达到治病目的的一种特种针刺疗法。本疗法系由焦顺发医师所发明，目前已得到国内外的承认。

《素问》“脉要精微论”云：“头者，精明之府。”明张介宾注解说：“五脏六腑之精气皆上升于头。”这说明头与体内各脏腑器官组织的功能有密切关系。《灵枢》“海论”云：“脑为髓之海，其输上在于其盖，下在风府。”它明确地提出了脑和头之间的特殊联系，治疗脑源性疾病的穴位在头盖表面上。

针灸学中的募穴理论，给焦氏研究头针颇有启迪。募穴为脏腑经气聚募之处，十二脏腑在胸腹部各有一个募穴，多数募穴并非本经的腧穴，然而却是治疗其相对应之脏腑疾病的要穴，这些募穴又都分布在脏腑对应的邻近部位，如胃之募穴是中脘，非胃经之穴，而属任脉，中脘直下正好是胃；其它如大肠募穴是天枢，非大肠经穴，而属胃经，正好对应大肠部位；心包、脾、肾等募穴也均如此。焦氏由此悟出，既然各个脏腑的募穴均在其脏腑相对应的体表部位，那么脑部疾病，其治疗脑病的穴位也应在脑的相应部位——头皮部相应投射区。

一、头针的刺激区和作用（主治功能）

为了把刺激区较准确地划分出来，特首先设两条标志线：①前后正中线：为眉间和枕外粗隆顶点下缘的头正中连线。②眉枕线：眉中点上缘和枕外粗隆尖端的头侧面连线。

刺激区的定位和作用如下：

1.运动区

【部位】 上点在前后正中线中点往后移0.5厘米处，下点在眉枕线和发际鬓角前缘相交处（如鬓角不明者，可以从颤弓中央向上引一垂线，与眉枕线交点处向前移0.5厘米为运动区下点），上下两点连线即为运动区。运动区上1/5是下肢、躯干运动区，中2/5是上肢运动区，下2/5是面部运动区（或称语言一区）。

【作用】

- (1) 运动区上1/5：主治对侧下肢瘫痪。
- (2) 运动区中2/5：主治对侧上肢瘫痪。
- (3) 运动区下2/5：主治对侧中枢性面神经瘫痪、运动性失语、发音障碍、流口水。

2.感觉区

【部位】 在运动区的上点和下点的连线，平行向后移1.5厘米即是感觉区。在感觉区上1/5是下肢、躯干、颈、头感觉区，中2/5是上肢感觉区，下2/5是面部感觉区。

【作用】

- (1) 感觉区上1/5：主治对侧腰腿痛、麻木、感觉异常；在其下段治疗后头部、颈部疼痛和耳鸣。
- (2) 感觉区中2/5：主治对侧上肢疼痛、麻木和感觉异常。
- (3) 感觉区下2/5：主治对侧面部麻木、偏头痛、颞颌关节炎、三叉神经痛、牙痛以及青光眼继发的头痛。

3.足运感区

【部位】在前后正中线中点处后移3.0厘米，再旁开1厘米，向前刺3厘米。亦即在前后正中线旁开1厘米，于感觉区后1厘米进针，向前刺3厘米长，和前后正中线方向平行，即为足运感区。相当于旁中央小叶。

【作用】主治对侧足及下肢麻木、疼痛、感觉异常、瘫痪，小儿夜尿，皮质性多尿，急性腰扭伤及子宫脱垂等。

4.舞蹈震颤控制区

【部位】在运动区上下点连线向前平行1.5厘米处即是。

【作用】主治小儿舞蹈病、巴金森氏综合征。一侧病变针刺对侧，两侧病变同时针两侧。

5.血管舒缩区（舒缩两字系指有升压或降压之双重作用）

【部位】在舞蹈震颤控制区的上下点连线平行往前移1.5厘米即是。

【作用】主治皮层性浮肿、高血压等。

6.晕听区

【部位】在耳尖中点直上1.5厘米处，以此为中心，向前后各移2.0厘米之水平线即是，共4厘米长。相当于颞上回中部听觉分析器。

【作用】主治神经性耳聋、头晕、听力下降、美尼尔氏综合征、精神运动性癫痫。配听宫穴可治先天性耳聋。

7.语言二区

【部位】以在顶骨结节往后2.0厘米为起点，平行于前后正中线，向后引3.0厘米长的直线即为该区。相当于角回，为书写、阅读、符号中枢。

【作用】主治命名性失语。

8.语言三区

【部位】以晕听区为中点，向后引4.0厘米长之水平线即为该

区。相当于颞上回后部。

【作用】主治感觉性失语。

9.运用区

【部位】以顶骨结节为中心，分别引一垂直线和与该线成40~45度之前后两线，其长均为3.0厘米，此三线即为该区。相当于缘上回，为后天获得的综合性精细运动调整区，如发生病变，作精细运动障碍，为失用症。

【作用】主治失用症。

10.视区

【部位】在枕外粗隆水平线上，枕外粗隆旁开1厘米，再向上引一平行前后正中线长约4.0厘米之直线，即为视区。相当于枕叶纹状区。

【作用】主治皮层性视力障碍。

11.平衡区

【部位】在枕外粗隆水平线下，于枕外粗隆旁开3.5厘米，再向下引一平行前后正中线长4厘米的直线，即为平衡区。相当于小脑部位。

【作用】主治小脑性疾病引起的平衡障碍及头晕，脑干功能障碍引起的肢体麻木、瘫痪。

12.胸腔区

【部位】以前额发际为中心，在胃区与前后正中线中间1/2处，向发际上下各引2.0厘米长的直线为胸腔区。相当于额叶前部、底部之植物神经皮质中枢。

【作用】主治过敏性支气管哮喘，胸部不适，冠状动脉供血不足，阵发性室上性心动过速，感冒或支气管炎后引起的胸闷等。

13.胃区

【部位】由瞳孔向上引一平行前后正中线之直线，从发际向上取2厘米长，即为胃区。

【作用】主治慢性胃炎，胃十二指肠溃疡病等引起的疼痛。